**参　加　表　明　書**

業務名：十勝アクティブシニア移住交流促進事業冬期移住体験メニュー

プロモーション等委託業務

この業務のプロポーザルに参加したいので、関係資料を提出します。

令和元年(2019年)　　月　　日

単独法人等又はコンソーシアム代表者

住　　　　所　〒

名　　　　称

代表者職氏名 印

連絡担当者

職・氏名

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ－ｍａｉｌ

１　提案者の概要

【単独法人等又はコンソーシアム代表者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 事業者名 | 代表者職・氏名 | 所在地 |
| １ |  |  |  |

【コンソーシアム構成員】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 事業者名 | 代表者職・氏名 | 所在地 |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

（留意事項）

①　提出に当たっては、代表者印（コンソーシアムの場合は代表法人の代表者印）を忘れず押印してください。

　　なお、支店長など代表権のない方の代表者印で提出する場合は、この参加表明に関する委任状を添付してください。

②　連絡担当者の欄の職・氏名、電話番号、ＦＡＸ番号、メールアドレスは必ず記載してください。

２　事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 十勝アクティブシニア移住交流促進事業冬期移住体験メニュープロモーション等委託業務 |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| FAX番号 |  |
| 道内の営業拠点名称・所在地 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| FAX番号 |  |
| 設立年月 | 　　　　年　　　月 |
| 資本金の額 | 　　　　　　　　円 | 決算期 | 　　月　　日～　　月　　日 |
| 従業員数 | 総数　　　名（常勤　　　名、非常勤　　　名） |
| 業務内容 |  |
| 参加資格への該当状況 | ＜○で囲む＞ |
|  | 1. 道内に本社又は事業所を有する者
 | 該当する | 該当しない |
| 1. 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項各号に掲げる一般競争入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者等
 | 該当しない | 該当する |
| 1. 地方自治法施行令第１６７条の４第２項の規定による競争入札への参加を排除されている者
 | 該当しない | 該当する |
| 1. 道が行う指名競争入札に関する指名を停止されている者
 | 該当しない | 該当する |
| 1. 暴力団関係事業者等であることにより、道が行う競争入札等への参加を除外されている者
 | 該当しない | 該当する |
| 1. 暴力団関係事業者等
 | 該当しない | 該当する |
| 1. 道税（個人道民税及び地方消費税を除く。以下同じ。）、本店が所在する都府県の事業税（道税の納税義務がある場合を除く。）、消費税及び地方消費税を滞納している者
 | 該当しない | 該当する |
| 1. 健康保険法、厚生年金保険法、雇用保険法の規定による届出の義務を履行していない者
 | 該当しない | 該当する |
| 1. 過去５年の業務実績において国又は地方公共団体と同一又は類似の事業を契約し、確実に履行した実績を有する者（実績がない場合でも、事業を実施する実力があり、かつ、確実に履行する見込みがある者を含む）

【過去の実績】 |
|  | 業務名 | 委託者 | 受託期間 | 受託金額 | 業務の概要 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ⑪（コンソーシアムの構成員のみ回答）コンソーシアムの構成員が単独法人としても重複参加する者。また、コンソーシアムの構成員が他のコンソーシアムの構成員として重複参加する者 | 該当しない | 該当する |
|  |
| 【備考】 |

※コンソーシアムの場合は、コンソーシアム構成員ごとに作成すること。